



R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000000270

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-02 18:35:28+01:00

0201202401110426088800120030100000002701234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0201202401110426088800120030100000002701234567819

RAMIREZ ARROBO NAYRA CRISTINA

Matriz

Dirección Matriz: PUNZARA PIO JARAMILLO ALVARADO 19-126 Y CHILE Y GOBERNACION DE MAINAS

Dirección Establecimiento: PUNZARA PIO JARAMILLO ALVARADO 19-126 Y CHILE Y GOBERNACION DE MAINAS

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: Karla Leon Rojas

Identificación: 1104215643

Fecha Emisión: 02/01/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	35	2.00	CONSULTA MÉDICA	40.000000	0.00	80.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	80.00

Información Adicional

Dirección La Argelia
Telefono 0996398778
Email kjlr87@hotmail.com
Observacion consulta medica de las pcts Cordova Leobn Abigail y Cordova Leon Agustin

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	80.00